

شماره: دفتر ثبت اندیکاتور		درخواست پروانه کسب از اتحادیه لوازم ورزشی تهران <input type="checkbox"/> صدور <input type="checkbox"/> تمدیدی <input type="checkbox"/>	
نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد: محل تولد: شماره ملی: شماره سریال شناسنامه: وضعیت خانوادگی: متاهل <input type="checkbox"/> مجرد <input type="checkbox"/> تعداد افراد تحت تکفل: نفر میزان تحصیلات: دین: مذهب: وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت <input type="checkbox"/> معافیت تحصیلی <input type="checkbox"/> معافیت دائم <input type="checkbox"/> نوع معافیت دائم: آدرس محل سکونت: تلفن محل سکونت: تلفن همراه: تلفن محل کسب:		مشخصات متقاضی	
(( این قسمت در مورد شخصیت‌های حقوقی (شرکتها) تکمیل میشود. )) ضمناً مشخصات نماینده هیات مدیره به شرح فوق تکمیل گردد. آدرس و تلفن شرکت: موضوع شرکت:			
آدرس دقیق واحد صنفی: نوع ملک: ملکی <input type="checkbox"/> سرقفلی <input type="checkbox"/> استیجاری <input type="checkbox"/> دارای سند (عادی <input type="checkbox"/> رسمی (محضری) <input type="checkbox"/> اوقافی <input type="checkbox"/> اداری / سازمانی <input type="checkbox"/> کد پستی: پلاک آبی: پلاک ثبتی: مساحت: متر مربع: دارای امکانات رفاهی (آب <input type="checkbox"/> برق <input type="checkbox"/> گاز <input type="checkbox"/> تلفن <input type="checkbox"/> فکس <input type="checkbox"/> نام مالک: شماره سریال قبض آب: شماره سریال قبض برق: شماره سریال قبض گاز:		مشخصات ملک	
حوزه کلانتری: حوزه منطقه شهرداری:			
<p>کروکی محل وقوع ملک در پشت فرم ترسیم گردد</p> <p>آیا محل کسب پیشنهادی دارای پروانه کسب بوده است. بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> در صورت داشتن پروانه کسب به نام ..... در رسته..... بوده است.</p> <p>سابقه شغلی: بیکاری <input type="checkbox"/> بیکار مشمول قانون بیمه بیکاری <input type="checkbox"/> شاغل <input type="checkbox"/> بازنشسته <input type="checkbox"/> اسامی شریک یا شرکاء: آدرس و محل کار قبلی:</p>			
<p>اینجانب ..... با مشخصات فردی و ملکی فوق متقاضی پروانه کسب در رسته شغلی..... از اتحادیه..... تقاضای خود را جهت اخذ پروانه کسب تقدیم و متعهد میگردم براساس آئین نامه اجرائی ضوابط صدور پروانه کسب موضوع تبصره ۱ ماده ۱۲ قانون نظام صنفی در صورت قبول درخواست ظرف حداکثر سه ماه نسبت به دریافت پروانه کسب اقدام و مدارک مورد لزوم را تسلیم و هزینه های مربوطه را مطابق قانون نظام صنفی پرداخت نمایم و در غیر اینصورت متقاضی جدید محسوب گردم</p>			
ورود به دفتر ثبت درخواست: شماره: تاریخ:		<p>رئیس اتحادیه صنف لوازم ورزشی</p> <p>مرتضی حق پرست</p>	
		<p>محل امضا و اثر انگشت متقاضی</p>	

عکس را با چسب بچسبانید	شناسه صنفی: نوع پروانه کسب (دائم / موقت):	رسته صنفی: تاریخ صدور پروانه کسب:
------------------------------	--	--------------------------------------

اطلاعات واحد صنفی		اطلاعات فردی	
	کد پستی:		نام و نام خانوادگی:
	خیابان اصلی:		نام پدر:
	خیابان فرعی:		کدملی:
	کوچه:		شماره شناسنامه:
	پلاک:		سریال شناسنامه:
	طبقه:		محل صدور:
	واحد:		تاریخ صدور:
	مالکیت واحد/استیجاری:		محل تولد:
	منطقه شهرداری:		تاریخ تولد:
	ناحیه شهرداری:		دین و مذهب:
	حوزه کلانتری:		گروه خونی:
	تلفن:		میزان تحصیلات:
	شماره فکس:		رشته تحصیلی:
	تلفن همراه:		وضعیت نظام وظیفه:
	عنوان تابلو:		پست الکترونیک:
	تعداد شاغلین مرد:		وضعیت تاهل:
	تعداد شاغلین زن:		سرپرست خانوار:
	شماره شناسایی کنتور آب:		تعداد افراد تحت تکفل:
	شماره شناسایی کنتور برق:		کد فراگیر اتباع:
	شماره شناسایی کنتور گاز:		نوع بیمه اشخاص:
	نام بانک:		شریک دارد یا خیر؟
	شماره حساب:		میزان شراکت:
	شماره شبا:		مباشر دارد یا خیر؟
	درجه واحد صنفی		
	متراژ واحد صنفی:		

امضاء و اثر انگشت

((لطفاً فرم را بصورت کامل و با دقت تکمیل فرمایید))

## تعهدنامه جامع

اینجانب..... فرزند..... شماره..... شناسنامه..... صادره از..... دارنده پروانه کسب شماره..... در رشته..... بنشانی:..... از اتحادیه صنف لوازم ورزشی تهران بدینوسیله متعهد و ملزم میگردم تعهدات ذیل را بصورت کامل رعایت نمایم در غیر اینصورت کلیه عواقب و مسئولیتهای حقوقی و جزایی ناشی از عدم اجرای آن را مطابق با مقررات مقید در قانون نظام صنفی پذیرا باشم و مسئولیت هرگونه خسارت احتمالی بعهده اینجانب خواهد بود و حق هرگونه اعتراضی را از خود سلب می نمایم. /

۱) رعایت کلیه موارد مقید در پشت پروانه در محل، الصاق برچسب قیمت، پرداخت حق عضویت سالیانه، رعایت نرخ نامه و موازین شرعی و شئون اسلامی و تبعیت از مفاد (ق ن ص) و اشتغال به شغل مندرج در پروانه کسب.

۲) رعایت بهداشت محیط و ساعات کار اعلام شده از سوی مجامع امور صنفی و معاونت محترم نظارت بر امکان صنفی.

۳) پذیرش مسئولیت عواقب ناشی از عدم اقرار به اینکه واحد مذکور قبلاً دارای پروانه کسب بوده و یا عدم تحویل پروانه کسب قبلی آن واحد.

۴) اخذ تسویه حساب و تحویل پروانه کسب صادره به اتحادیه لوازم ورزشی پس از اتمام زمان قرارداد، اجاره نامه، واگذاری محل به مالک یا مستاجر جدید و انتقال به غیر.

۵) پذیرش مسئولیت اصالت مدارک ارائه شده توسط اینجانب به اتحادیه لوازم ورزشی.

۶) با علم به لزوم نصب دوربین مداربسته و کپسول آتش نشانی در واحد صنفی طبق ضوابط و مقررات اداره محترم اماکن، به استحضار می رساند دوربین مداربسته و کپسول آتش نشانی در واحد فوق نصب گردیده است.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و اثر انگشت

## مدارک مورد نیاز تمدید پروانه کسب

آقای/خانم ..... مورخ ..... شماره پرونده.....

- تاییدیه کد پستی واحد صنفی از اداره پست منطقه اخذ و تحویل اتحادیه گردد.  
- پس از ارائه تاییدیه کد پستی به اتحادیه و تایید آن توسط اتحادیه نسبت به ثبت نام در سایت پیشخوان مجوز های کشور به نشانی: [www.gfb.ir](http://www.gfb.ir) و دریافت کد رهگیری و ارائه آن به اتحادیه اقدام گردد.

(شماره تلفن همراه باید به نام متقاضی باشد)

- عکس ۴\*۳ رنگی (۴ قطعه جدید)

- کپی شناسنامه تمام صفحات (در صورت لزوم)

- کپی کارت ملی پشت و رو (در صورت لزوم)

- کپی کارت پایان خدمت متقاضی (بالای ۵۰ سال الزامی نیست)

- تکمیل فرم درخواست تمدید پروانه کسب و فرم اطلاعات فردی

- تعهدنامه ارائه اسناد عادی، محضری شود (فرم توسط اتحادیه ارائه میگردد)

- اصل و کپی اجاره نامه با مالک یا سند مالکیت (در صورت لزوم)

- رضایت نامه، کپی کارت ملی، صفحات شناسنامه و یک قطعه عکس ۴\*۳ شریک یا شرکا (در صورت

داشتن شریک یا شریکا)

- کپی اظهارنامه مالیاتی

- سوء پیشینه و عدم اعتیاد و تاییدیه صلاحیت صنفی اداره اماکن (درخصوص رسته بازی های تصویری

و رایانه ای الزامی می باشد)

- بازرسی از واحد صنفی

- اصل پروانه کسب منقضی شده

- گواهی گذراندن دوره های آموزشی احکام تجارت و کسب و کار

- پرداخت حق عضویت معوقه و تسویه حساب مالی (اتاق اصناف ایران و تهران)

**نام و نام خانوادگی:**

**تاریخ:**

**امضاء**